



FORMATO AUDITORIA DE PRIMERA PIEZA

No. Control:

IMTECH-FASC-014

Fecha:

12-Ene_24

Revisión: 002

Auditor					
Fecha					

TABLILLAS

Defecto / Numero de parte					
Falta de Soldadura					
Cortos de Soldadura					
Bolas de soldadura					
Soldadura Fría					
Exceso de Soldadura					
Componente Equivocado					
Componente Invertido					
Componentes Faltantes					
Prueba Eléctrica (Si aplica)					
Componente Lapidado					
Desplazamiento frontal					
Desplazamiento lateral					
Aceptado / Rechazado					

Supervisor Tablillas					
----------------------	--	--	--	--	--

BATERIAS

Defecto / Numero de parte					
Wrap Dañado					
Wrap Arrugado					
Wrap Quemado					
Arnés quemado					
Arnés corto					
Mal Ruteo					
Arnés dañado					
Arnés invertido					
Alineación de baterías					
Pila expuesta					
Falla en Prueba de Voltaje					
Aceptado / Rechazado					

ARNES

Defecto / Numero de parte					
Cable dañado					
Cable Invertido					
Terminal dañada					
Aceptado / Rechazado					

CORTE DE: CABLES / THERMOFIT/ WRAP/NIQUEL/THERMISTOR

(Mida 3 Piezas, (Solo cuando estén cortando, use Flexómetro, Regla, Vernier, etc., anote dimensión solo en piezas fuera de especificación). No es requerimiento de cliente.

Defecto / Numero de parte					
Cable Dimensión incorrecta					
Thermofit Dimensión Incorrecta					
Níquel Dimensión Incorrecta					
Termistor Dimensión Incorrecta					
Wrap Dimensión Incorrecta					
Aceptado / Rechazado					

Supervisor Baterías					
---------------------	--	--	--	--	--

Nota: Apóyese en Instructivos de Producción, solo anote si encuentra algún defecto.

Dueño del proceso:

Sistemas de Calidad

Aprobador (es):

Sistemas de Calidad



ACCIONES CORRECTIVAS

FECHA _____	NUMERO DE PARTE _____	LOTE: _____	CAJA _____	# OPERADOR _____
DEFECTO ENCONTRADO _____	SUPERVISOR _____	AUDITOR: _____	TOTAL DE PIEZAS A REVISAR _____	
ACCION DE CONTENCION (Lo llena personal de calidad) _____				
ACCION CORRECTIVA (Lo llena el Sup. de producción) _____				
RESULTADOS DE CONTENCION (Lo llena el Sup. de producción)		REVISÓ (# Operador) _____	CANTIDAD DE PIEZAS ENCONTRADAS CON DEECTO _____	
RESULTADOS DE LIBERACION (Audite nuevamente el material que producción reviso)		¿ESTA EL PRODUCTO LIBRE DE DEFECTOS ? (SI o NO)		Si encontró defectos anote cuantos _____
		LIBERÓ (Firma de auditor) _____	SUPERVISOR (firma) _____	

FECHA _____	NUMERO DE PARTE _____	LOTE: _____	CAJA _____	# OPERADOR _____
DEFECTO ENCONTRADO _____	SUPERVISOR _____	AUDITOR: _____	TOTAL DE PIEZAS A REVISAR _____	
ACCION DE CONTENCION (Lo llena personal de calidad) _____				
ACCION CORRECTIVA (Lo llena el Sup. de producción) _____				
RESULTADOS DE CONTENCION (Lo llena el Sup. de producción)		REVISÓ (# Operador) _____	CANTIDAD DE PIEZAS ENCONTRADAS CON DEECTO _____	
RESULTADOS DE LIBERACION (Audite nuevamente el material que producción reviso)		¿ESTA EL PRODUCTO LIBRE DE DEFECTOS ? (SI o NO)		Si encontró defectos anote cuantos _____
		LIBERÓ (Firma de auditor) _____	SUPERVISOR (firma) _____	

FECHA _____	NUMERO DE PARTE _____	LOTE: _____	CAJA _____	# OPERADOR _____
DEFECTO ENCONTRADO _____	SUPERVISOR _____	AUDITOR: _____	TOTAL DE PIEZAS A REVISAR _____	
ACCION DE CONTENCION (Lo llena personal de calidad) _____				
ACCION CORRECTIVA (Lo llena el Sup. de producción) _____				
RESULTADOS DE CONTENCION (Lo llena el Sup. de producción)		REVISÓ (# Operador) _____	CANTIDAD DE PIEZAS ENCONTRADAS CON DEECTO _____	
RESULTADOS DE LIBERACION (Audite nuevamente el material que producción reviso)		¿ESTA EL PRODUCTO LIBRE DE DEFECTOS ? (SI o NO)		Si encontró defectos anote cuantos _____
		LIBERÓ (Firma de auditor) _____	SUPERVISOR (firma) _____	